|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Empfänger der Förderung (Name der Organisation, Anschrift)  Bitte ausfüllen.. | | | | | | | Auskunft erteilt:  Bitte ausfüllen.. | |
| Landessportbund Nordrhein-Westfalen e. V.  Ressort Breitensport/Gesundheit/Generationen  Frau Michaela Adams  Friedrich-Alfred-Allee 25  47055 Duisburg | | | | | | | Rufnummer: Bitte ausfüllen..  E-Mail: Bitte ausfüllen..  Verbands- oder Bundkennziffer: Bitte ausfüllen.. | |
|  | | | | | | | | |
| **Verwendungsnachweis über die gewährte Förderung aus Mitteln des Landes Nordrhein-Westfalen e. V. im Haushaltsjahr 2022** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Förderposition:** | | | **Förderung des Breitensports**  **„Bewegt ÄLTER werden in NRW!“** | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Durch die Förderzusage des Landessportbundes Nordrhein-Westfalen e. V. vom dd.MM.jjjj wurden uns zur Durchführung nachstehend benannter Maßnahmen gewährt und ausgezahlt | | | | | | | | |
|  | | **Maßnahme** | | **Gewährte Förderung in EUR** | | | | **Ausgezahlte Förderung in EUR** |
|  | | Umsetzung des Programms „Bewegt ÄLTER werden in NRW!“ | | Bitte ausfüllen.. | | | | Bitte ausfüllen.. |
| **Summe** | | | | Bitte ausfüllen.. | | | | Bitte ausfüllen.. |
|  | | | | |  |  | | |
| **Nachrichtliche Angabe:** | | | | | | | | |
| Summe der Ist-Ausgaben: Bitte ausfüllen.. | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | |
| **Bestätigungen** | | | | | | | | |
| Es wird bestätigt, dass *(bitte ankreuzen)* | | | | | | | | |
|  | die Nebenbestimmungen lt. Förderzusage beachtet worden sind. | | | | | | | |
|  | die Ausgaben notwendig waren sowie wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist. | | | | | | | |
|  | durch die gewährte Basisförderung keine Überfinanzierung der Brutto-Personalausgaben (einschließlich der Arbeitgeber-Anteile) bewirkt wurde. | | | | | | | |
|  | die Maßnahmen unter Einhaltung der Ausschreibungen des Landessportbundes NRW durchgeführt wurden. | | | | | | | |
|  | die nach Ziffer 4 der Ausschreibungen erforderlichen Belege für die Maßnahmendurchführung als Anlage beigefügt werden. | | | | | | | |
|  | die begründenden Belege mit den Angaben in diesem Verwendungsnachweis sowie der Buchhaltung übereinstimmen und für Prüfungszwecke für die Dauer von fünf Jahren nach Vorlage des Verwendungsnachweises bereitgehalten werden. | | | | | | | |
| Bitte ausfüllen.. | | | | |  |  | | |
| Ort, Datum | | | | |  | rechtsverbindliche Unterschrift  Bitte ausfüllen.. | | |
|  | | | | |  | Vor- und Zuname sowie Funktion (in Druckbuchstaben) | | |

**Anlage zum Verwendungsnachweis – Förderprogramm „Bewegt ÄLTER werden in NRW!“**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maßnahmenpaket** | **Maßnahmen** | *Diese Felder werden nur durch den LSB NRW ausgefüllt!*  **Beanstandung** | | |
| **Ja** | **Nein** | **Bemerkung** |
| Basisförderung | Ansprechpartner |  |  |  |
| Aktuelles Handlungskonzept |  |  |  |
| Öffentlichkeitsarbeit |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maßnahmenpaket** | **Maßnahmen** | **Beanstandung** | |  |
| **Ja** | **Nein** | **Bemerkung** |
| **Bitte auswählen** | Bitte auswählen |  |  |  |
| Bitte auswählen |  |  |  |
| Bitte auswählen |  |  |  |
| Bitte auswählen |  |  |  |
| Bitte auswählen |  |  |  |
| Bitte auswählen |  |  |  |
| **Bitte auswählen** | Bitte auswählen |  |  |  |
| Bitte auswählen |  |  |  |
| Bitte auswählen |  |  |  |
| Bitte auswählen |  |  |  |
| Bitte auswählen |  |  |  |
| Bitte auswählen |  |  |  |
| **Bitte auswählen** | Bitte auswählen |  |  |  |
| Bitte auswählen |  |  |  |
| Bitte auswählen |  |  |  |
| Bitte auswählen |  |  |  |
| Bitte auswählen |  |  |  |
| Bitte auswählen |  |  |  |

**Prüfungsvermerk des Landessportbundes NRW:**

Der Verwendungsnachweis wurde am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ geprüft. Beanstandungen haben sich dabei nicht ergeben.

Der Verwendungsnachweis wurde am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ geprüft. Es haben sich Beanstandungen ergeben, die eine Rücksprache mit dem Letztmittelempfänger erforderlich machen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Kürzel